

Declaration and Power of Attorney for Patent Application

Declaración y poder para solicitud de patente

Spanish Language Declaration

Como inventor abajo nombrado, por este medio declaro que:

Mi residencia, dirección postal y ciudadanía son las que indican a continuación, al lado de mi nombre.

Considero que soy el primer, original y único inventor (si hay un solo nombre indicado a continuación) o el primer, original y único inventor conjunto (en caso de múltiples nombres a continuación) de la materia objeto de la reivindicación y para la cual se solicita una patente sobre el invento titulado

**Absorbent Composition Of Matter For
Odoriferouse Substances And Releaser**

Of Diverse Active Ingredients

cuya descripción se anexa a la presente, salvo que se marque la siguiente casilla:

☒ fue presentada el 13 September 2000
bajo el número de solicitud de Estados Unidos o
número de solicitud internacional PCT /
MX00/00034 y modificada el día
_____ (de ser procedente).

Por este medio declaro que ha revisado y que entiendo el contenido de la descripción que antecede, incluso las reivindicaciones, según estén modificadas de acuerdo con cualquier modificación arriba citada.

Por este medio reconozco mi deber de divulgar información que sea esencial con respecto a la patentabilidad según se define en el Título 37 del Código de Regulaciones Federales § 1.56.

As a below named inventor, I hereby declare that:

My residence, post office address and citizenship are as stated next to my name.

I believe I am the original, first and sole inventor (if only one name is listed below) or an original, first and joint inventor (if plural names are listed below) of the subject matter which is claimed and for which a patent is sought on the invention entitled

**Absorbent Composition of Matter For
Odoriferouse Substances And Releaser**

Of Diverse Active Ingredients

the specification of which is attached hereto unless the following box is checked:

☒ was filed on 13 September 2000
as United States Application Number or PCT
International Application Number
PCT/MX00/00034 and was amended on
_____ (if applicable).

I hereby state that I have reviewed and understand the contents of the above identified specification, including the claims, as amended by any amendment referred to above.

I acknowledge the duty to disclose information which is material to patentability as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, § 1.56.

(Page 1 of 3)

Burden Hour Statement: This form is estimated to take 0.4 hours to complete. Time will vary depending upon the needs of the individual case. Any comments on the amount of time you are required to complete this form should be sent to the Chief Information Officer, Patent and Trademark Office, Washington, DC 20231. DO NOT SEND FEES OR COMPLETED FORMS TO THIS ADDRESS. SEND TO: Commissioner of Patents and Trademarks, Washington, DC 20231.

Attorney Docket No. 65072-0149

EV 078880571US

Spanish Language Declaration

Por este medio reclamo prioridad extranjera bajo el Título 35, Código de Estados Unidos, § 119(a)-(d) o § 365(b) de cualquier o cualesquier solicitud(es) de patente o certificado de inventor extranjera(s), o bajo el Título 35, § 365(a) del mismo Código, de cualquier solicitud internacional PCT en que se designa por lo menos un país distinto a los Estados Unidos, dicha(s) solicitud(es) o dicho(s) certificado(s) enumerándose a continuación, y, marcando la(s) siguiente(s) casilla(s), también he identificado cualquier solicitud de patente o de certificado de inventor extranjera que tenga una fecha de presentación anterior a la fecha de la solicitud sobre la cual se reclama prioridad

Prior Foreign Application(s)
Solicitud(es) Extranjera(s) Anterior(es)
998523 Mexico
(Number) (Country)
(Número) (País)

(Number) (Country)
(Número) (País)

Por este medio reclamo el beneficio bajo el Título 35, Código de Estados Unidos, § 119(e) de cualquier o cualesquier solicitud(es) provisional(es) de Estados Unidos enumerada(s) a continuación.

(Application No.) (Filing Date)
(Nº de solicitud) (Fecha de presentación)

(Application No.) (Filing Date)
(Nº de solicitud) (Fecha de presentación)

Por este medio reclamo el beneficio bajo el Título 35, Código de Estados Unidos, § 120 de cualquier o cualesquier solicitud(es) de Estados Unidos o, bajo el Título 35, § 365(c) del mismo Código, de cualquier solicitud internacional PCT en que se designan los Estados Unidos, dicha(s) solicitud(es) enumerándose a continuación y, en la medida en que el objeto de cada una de las reivindicaciones de la presente solicitud no hubiere sido divulgado en la solicitud anterior de Estados Unidos o internacional PCT, según lo dispuesto en el primer párrafo del Título 35, Código de Estados Unidos, § 112, reconozco el deber de divulgar información que fuere esencial con respecto a la patentabilidad, según se define en el Título 37, Código de Regulaciones Federales, § 1.56, que hubiere llegado a estar disponible entre la fecha de presentación de la solicitud anterior y la fecha de presentación nacional o internacional PCT de la presente solicitud.

(Application No.) (Filing Date)
(Nº de solicitud) (Fecha de presentación)

(Application No.) (Filing Date)
(Nº de solicitud) (Fecha de presentación)

Por este medio manifiesto que todas las declaraciones hechas en la presente en base a mis propios conocimientos son verdaderas y que considero que son verdaderas todas las declaraciones hechas en base al mejor saber y entender; adicionalmente manifiesto que dichas declaraciones se hicieron con conocimiento de que las declaraciones falsas intencionales y similares son punibles por multa o encarcelamiento o ambos, bajo la Sección 1001 del Título 18 del Código de Estados Unidos y que dichas declaraciones falsas intencionales pueden poner en peligro la validez de la solicitud o de cualquier patente concedida en virtud de la misma.

I hereby claim foreign priority under Title 35, United States Code, § 119(a)-(d) or § 365(b) of any foreign application(s) for patent or inventor's certificate, or § 365(a) of any PCT International application which designated at least one country other than the United States, listed below and have also identified below, by checking the box, any foreign application for patent or inventor's certificate or PCT International application having a filing date before that of the application on which priority is claimed.

Priority Not Claimed
Derecho de prioridad no reivindicado

17 September 1999 ☐
(Day/Month/Year Filed)
(Día/Mes/Año de presentación) ☐

(Day/Month/Year Filed)
(Día/Mes/Año de presentación)

I hereby claim the benefit under Title 35, United States Code, § 119(e) of any United States provisional application(s) listed below.

I hereby claim the benefit under Title 35, United States Code, § 120 of any United States application(s), or § 365(c) of any PCT International application designating the United States, listed below and, insofar as the subject matter of each of the claims of this application is not disclosed in the prior United States or PCT International application in the manner provided by the first paragraph of Title 35, United States Code, § 112, I acknowledge the duty to disclose information which is material to patentability as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, § 1.56 which became available between the filing date of the prior application and the national or PCT International filing date of this application.

(Status) (patented, pending, abandoned)
(Estado) (patentado, en trámite, abandonado)

(Status) (patented, pending, abandoned)
(Estado) (patentado, en trámite, abandonado)

I hereby declare that all statements made herein of my own knowledge are true and that all statements made on information and belief are believed to be true; and further that these statements were made with the knowledge that willful false statements and the like so made are punishable by fine or imprisonment, or both, under Section 1001 of Title 18 of the United States Code and that such willful false statements may jeopardize the validity of the application or any patent issued thereon.

Under the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number.

Spanish Language Declaration

PODER: Como inventor nombrado, por este medio designo al siguiente abogado o abogados y/o agente o agentes para que tramiten la presente solicitud y realicen todas las gestiones ante la Oficina de Patentes y Marcas Registradas en relación con la misma: (Indique el nombre y número de registro).

POWER OF ATTORNEY: As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith: (list name and registration number).

Peter J. Rashid, Esq. Reg. No. 39,464
Envíe la correspondencia a:

Peter J. Rashid, Reg. No. 39,464
Send Correspondence to:

Peter J. Rashid, Esq. (248) 594-0624

Peter J. Rashid, (248) 594-0624

Dirija las llamadas telefónicas a:
(nombre y número de teléfono)

Direct Telephone Calls to:
(name and telephone number)

Rader, Fishman & Grauer PLLC

Rader, Fishman & Grauer PLLC

39533 Woodward Avenue

39533 Woodward Avenue

Suite 140

Suite 140

Bloomfield Hills, Michigan 48304-5098

Bloomfield Hills, Michigan 48304-5098

Nombre completo del único o primer inventor <u>Represas de Almeida, Jose</u>	Full name of sole or first inventor <u>Represas de Almeida, Jose</u>
Firma del inventor <u>[Signature]</u> Fecha <u>26.07.01</u>	Inventor's signature <u>[Signature]</u> Date <u>26.07.01</u>
Residencia <u>Mexico</u>	Residence <u>Mexico</u>
Ciudadanía <u>Spain</u>	Citizenship <u>Spain</u>
Dirección postal <u>Bosque de Duraznos No. 65-305</u>	Post Office Address <u>Bosque de Duraznos No. 65-305</u>
<u>Col. Bosques de Las Lomas, C.P. 11700</u>	<u>Col. Bosques de Las Lomas, C.P. 11700</u>
<u>Mexico, D.F.</u>	<u>Mexico, D.F.</u>
Nombre completo del segundo inventor conjunto, si lo hubiere <u>Casas Jassan, Genaro</u>	Full name of second joint inventor, if any <u>Casas Jassan, Genaro</u>
Firma del segundo inventor <u>[Signature]</u> Fecha <u>26.07.01</u>	Second Inventor's signature <u>[Signature]</u> Date <u>26.07.01</u>
Residencia <u>Mexico</u>	Residence <u>Mexico</u>
Ciudadanía <u>Mexico</u>	Citizenship <u>Mexico</u>
Dirección postal <u>Bosque de Duraznos No. 65-305</u>	Post Office Address <u>Bosque de Duraznos No. 65-305</u>
<u>Col. Bosques de Las Lomas, C.P. 11700</u>	<u>Col. Bosques de Las Lomas, C.P. 11700</u>
<u>Mexico, D.F.</u>	<u>Mexico, D.F.</u>

(Suministre información similar y firmas del tercer inventor conjunto y subsiguientes.)

(Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors.)

Under the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number.

Spanish Language Declaration

PODER: Como inventor nombrado, por este medio designo al siguiente abogado o abogados y/o agente o agentes para que tramiten la presente solicitud y realicen todas las gestiones ante la Oficina de Patentes y Marcas Registradas en relación con la misma: (Indique el nombre y número de registro).

POWER OF ATTORNEY: As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith: (list name and registration number).

Envíe la correspondencia a:

Send Correspondence to:

Dirija las llamadas telefónicas a:
(nombre y número de teléfono)

Direct Telephone Calls to:
(name and telephone number)

Nombre completo del único ^{tres} inventor Fuentes Rosbery, José	Full name of sole one ^{third} inventor Fuentes Rosbery, José
Firma del inventor <i>[Signature]</i>	Inventor's signature <i>[Signature]</i>
Fecha 26.07.01	Date 26.07.01
Residencia Mexico	Residence Mexico
Ciudadanía Mexico	Citizenship Mexico
Dirección postal Bosque de Duraznos No. 65-305 Col. Bosques de Las Lomas, C.P. 11700 Mexico, D.F.	Post Office Address Bosque de Duraznos No. 65-305 Col. Bosques de Las Lomas, C.P. 11700 Mexico, D.F.
Nombre completo del segundo inventor conjunto, si lo hubiere	Full name of second joint inventor, if any
Firma del segundo inventor Fecha	Second Inventor's signature Date
Residencia	Residence
Ciudadanía	Citizenship
Dirección postal	Post Office Address

(Suministre información similar y firmas del tercer inventor conjunto y subsiguientes.)

(Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors.)